(Documento em Papel Timbrado do Município)

**Contatos de Referência do Município**

**Nome do Município:**

UF:

Porte (n° de habitantes):

Endereço:

**Órgão municipal com atribuições de articulação e integração da Segurança Alimentar e Nutricional (SAN)**

Nome da Secretaria:

E-mail institucional:

Telefone institucional:

Telefone celular/ WhatsApp:

**Titular do órgão municipal com atribuições de articulação e integração da SAN**

Nome do/a Secretário/a:

E-mail institucional:

Telefone institucional:

Telefone celular/ WhatsApp:

**Técnico de referência da SAN**

Nome:

E-mail institucional:

Telefone institucional:

Telefone celular/ WhatsApp: